



Anmeldebogen für die Waldgruppe

Kinderburg Kunterbunt

Bitte in Großbuchstaben und leserlich ausfüllen!

Name des Kindes:

Familienname:	Vorname:
Adresse:	
Meldeadresse gültig seit:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsbürgerschaft:	Religion:
Aufnahme ab:	Anmeldedatum:

Mutter bzw. Lebensgefährtin:

Familienname:	Vorname:
Adresse:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsbürgerschaft:	Religion:
Telefonnummer:	Handy:
E-Mail:	Tel.-Arbeit:
Erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Familienstand:
Beruf:	Beschäftigt bei:

Vater bzw. Lebensgefährte:

Familienname:	Vorname:
Adresse:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsbürgerschaft:	Religion:
Telefonnummer:	Handy:
E-Mail:	Tel.-Arbeit:
Erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Familienstand:
Beruf:	Beschäftigt bei:

Geschwister:

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsbürgerschaft:	Besucht unsere Einrichtung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsbürgerschaft:	Besucht unsere Einrichtung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsbürgerschaft:	Besucht unsere Einrichtung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Das Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden/Kontaktpersonen:

Die abholberechtigte Person muss mindestens 18 Jahre alt sein!

Familienname:	Vorname:	Tel.:
Adresse:		

Familienname:	Vorname:	Tel.:
Adresse:		

Familienname:	Vorname:	Tel.:
Adresse:		

Zu folgenden Zeiten besucht mein Kind die Einrichtung:

Bitte kreuzen Sie Ihre Buchungszeitkategorie an:

Kat.	Zeit	MO	DI	MI	DO	FR	Std. täglich
Früh	07:00-07:45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,75 Std.
1.	07:45-12:45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4-5 Std.
2.	07:45-13:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5-6 Std.
3.	07:45-15:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7-8 Std.
4.	07:45-16:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8-9 Std.
5.	07:45-16:30	×	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	×	8-9 Std.
6.	07:45-17:00	×	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	×	9-10 Std.
Buchungsstunden /Woche: _____							

Kindergartengebühren nach Buchungszeitkategorien:

Kategorie:	1.	2.	3.	4.	5.	6.
Std. täglich	4-5 Std.	5-6 Std.	6-7 Std.	8-9 Std.	8-9 Std.	9-10 Std.
Std./Woche	20-25 Std.	25-30 Std.	35-40 Std.	40-45 Std.	40-45 Std.	40-45 Std.
Beitrag:	75,00€	87,00€	98,00€	109,00€	121,00€	133,00€
Geschwisterermäß.	55,00€	67,00€	78,00€	89,00€	101,00€	113,00€
Bitte beachten Sie den Elternbeitragszuschuss in Höhe von 100 € monatlich						

Der Elternbeitrag wird monatlich per Einzugsermächtigung von Ihrem Konto eingezogen.

Mittagessen im Kindergarten

Ab einer Buchungszeit von 6 bis 7 Std. täglich sollte Ihr Kind in unserer Einrichtung ein warmes Essen zu sich nehmen.

Mittagessen:	<input type="checkbox"/> 3 Tage (48€)	<input type="checkbox"/> 5 Tage (80€)	<input type="checkbox"/> Nein
Ernährung:	<input type="checkbox"/> Vegetarier	<input type="checkbox"/> kein Schweinefleisch	
	<input type="checkbox"/> Sonstiges		

Gesundheitliche Besonderheiten/ Nahrungsmittelunverträglichkeiten und/oder / Allergien

Wenn ja, was ist zu tun?:

Hausarzt/Kinderarzt:

Krankenkasse:

Nachweis über Früherkennungsuntersuchung erbracht: ☐ Ja ☐ Nein

Nachweis Impfung/Impfberatung erbracht: ☐ Ja ☐ Nein

Datum der letzten Tetanusimpfung:

Datum der ersten Masernimpfung:

Datum der zweiten Masernimpfung:

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, Änderungen umgehend bei der Leitung der Kinderburg Kunterbunt zu melden.

Obersüßbach den,

Unterschriften beider Erziehungsberechtigten

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Teilen Sie uns Änderungen bitte zeitnah mit.

Ort, Datum, Unterschrift